

University of Groningen

Disseminatie onderzoek bij carcinoma colli uteri. Een studie naar de doeltreffendheid van de toegepaste onderzoeksmethoden

Szabó, Bernard Géza

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1981

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Szabó, B. G. (1981). *Disseminatie onderzoek bij carcinoma colli uteri. Een studie naar de doeltreffendheid van de toegepaste onderzoeksmethoden.* [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

I.

Voor het aantonen van levermetastasen bij patiënten met een carcinoma colli uteri bij wie de leverfuncties normaal zijn, heeft de leverscintigrafie geen waarde.

II.

Bij de stagering van het carcinoma colli uteri is het vinden van obstructie verschijnselen in de bovenste urinewegen, uitsluitend met behulp van de renografie, bij patiënten met stadium II, stadium III en stadium IV, van even grote betekenis voor de prognose als het vinden van obstructieverschijnselen met behulp van de intraveneuze urografie.

III.

Bij de stagering van het carcinoma colli uteri kan de cystoscopie bij patiënten met een stadium I en stadium II als diagnostische routine maatregel achterwege blijven.

IV.

Indien bij het stageren van het carcinoma colli uteri twijfel bestaat over het klinisch uitbreidingsstadium, zal door het stadium naar boven af ronden het zgn. pathologische stadium het dichtst benaderd worden. Om deze reden zou de aanbeveling van de „Annual Report” vol. 17, die in zulke gevallen een afronding naar beneden adviseert, herzien moeten worden.

Annual Report on the results of treatment in gynecologic cancer. Seventeenth volume. Stockholm 1979.

V.

Bij de diagnostiek van het polycysteus ovarium verdient dynamisch onderzoek naar het gedrag van androsteendion de voorkeur boven dat van testosteron.

VI.

Het carcino-embryonaal antigeen (CEA) is bij patiënten met een mucineus cystadenocarcinoom van het ovarium een waardevolle „tumor-marker”.

VII.

De veronderstelling van Schleich dat de serum ribonuclease activiteit een waardevolle „tumor-marker” is bij maligne tumoren van het ovarium, is onjuist.

Schleich, H.G., Wiest, W. J.Cancer Res.Clin.Oncol.97,307(1980).

VIII.

Bij het syndroom van Rokitansky-Küstner, verdient de therapie met behulp van mallen, voor de verruiming van de vagina, de voorkeur boven reconstructie langs operatieve weg.

IX.

Pijn bij patiënten met een incurabele maligne tumor is een zinloze kwelling. De angst van de arts om deze pijn te bestrijden met middelen die verslaving als bijwerking hebben, is ongegrond.

X.

Voor mammacarcinomen met een doorsnede tot 3 cm, zijn de resultaten van een volledig radiotherapeutische behandeling zodanig, dat een amputatie van de mamma een onnodige mutilatie is.

Stellingen
behorende bij het proefschrift van
B. G. Szabó
DISSEMINATIE ONDERZOEK BIJ CARCINOMA COLLI UTERI

Groningen, 8 april 1981